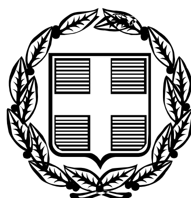


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 1476**

6 Οκτωβρίου 2006

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Ε/20596

Τροποποίηση της υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Ε/12201/25.6.2003 (ΦΕΚ 887/Β΄) κοινής υπουργικής απόφασης «Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)».

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ - ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 102/Α΄/1.5.2002), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από την παρ. 5 του άρθρ. 11 του ν. 3146/2003 (ΦΕΚ 125/Α΄/23.5.2003), την παρ. 4 του άρθρ. 24 του 3200/2003 (ΦΕΚ 281/Α΄/9.12.2003) καθώς και το άρθρο 16 του ν. 3345/2005 (ΦΕΚ 138/Α΄/16.6.2005).

2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 3242/2004 (ΦΕΚ 102/Α΄/24.5.2004).

3. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 «Σχέσεις Κράτους – Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 75/Α΄/11.6.1986), σε συνδυασμό με αυτές της παρ. 2 του άρθρ. 2 της από 21.12.2001 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 288/Α΄/21.12.2001) «Αρμοδιότητα των δικαστηρίων σε υποθέσεις αναγκαστικών απαλλοτριώσεων, φορολογικές και τελωνειακές ρυθμίσεις».

4. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του ν. 2690/1999 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 45/Α΄/9.3.1999).

5. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Α1/18368/1.10.2002 (ΦΕΚ 1276/Β΄) απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης «Καθορισμός του τύπου της Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75)».

6. Τις διατάξεις της παρ. 1, του άρθρ. 24 του ν. 3200 (ΦΕΚ 281/Α΄/9.12.2003) «Τροποποιήσεις του ν. 1388/1983 - Ίδρυση Εθνικού Κέντρου Δημόσιας Διοίκησης-, ίδρυση Εθνικής Σχολής Δημόσιας Διοίκησης και άλλες διατάξεις», με τις οποίες η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης μετονομάζεται σε Γενική Γραμματεία Δημόσιας Διοίκησης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης.

7. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του «Κώδικα Νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (Α 98).

8. Την υπ' αριθμ. ΔΙΔΚ/Φ1/2/6139/24.3.2004 (ΦΕΚ 527/Β΄/24.3.2004) κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτερικών, Δημόσιας Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων στους Υφυπουργούς του Υπουργείου ΕΣΔΔΑ.

9. Την υπ' αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Ε/12201/25.6.2003 (ΦΕΚ 887/Β΄) κοινή υπουργική απόφαση «Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας και των αντίστοιχων εντύπων τους που διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕΠ)».

10. Τις διατάξεις του π.δ. 341/2002 (ΦΕΚ 283/Α΄) «Τροποποίηση του π.δ. 243/1998 «Προϋποθέσεις απόκτησης αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και δικαιωμάτων υπηρεσίας στα πλοία (Α΄ 181), όπως έχει τροποποιηθεί με τα π.δ. 295/1999 (Α΄ 266), 19/2001 (Α΄ 14), 162/2001 (Α΄ 146) και 259/2001 (Α΄ 185), του π.δ. 17/1983 «Καθορισμός εξεταστικών περιόδων προς απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας» (Α΄ 14), του β.δ. 70/1971 «Περί ειδικών προσόντων υποψηφίων προς απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας κλάδου προσωπικού γενικών υπηρεσιών» (Α΄ 32), όπως έχει τροποποιηθεί».

11. Τις διατάξεις του π.δ. 27/2004 (ΦΕΚ 23/Α΄) «Τροποποίηση των π. δ/των 394/1986 «Ειδικά προσόντα υποψηφίων για απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας υπηρεσίας διαμερισμάτων και παρεχόμενο δικαίωμα υπηρεσίας στα εμπορικά πλοία (Α΄ 176) και 133/2000 «Σύσταση διπλώματος Προϊσταμένου Αρχιθαλαμηπόλου ΕΝ, ειδικά προσόντα υποψηφίων για την απόκτησή του και παρεχόμενο από αυτό δικαίωμα υπηρεσίας στα πλοία (Α΄ 116), όπως ισχύουν».

12. Τις διατάξεις του π.δ. 127/2005 (ΦΕΚ 182/Α΄/22.7.2005) «Αύξηση αμοιβών ιατρικών επισκέψεων».

13. Τις διατάξεις του π.δ. 174/2005 (ΦΕΚ 223/Α΄/9.9.2005) «Τροποποίηση του π.δ. 193 "Οργανισμός Διόρθωσης και Λειτουργίας Οίκου Ναύτου"».

14. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.

15. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

1. Τροποποιούμε τα έντυπα των ακόλουθων διοικητικών διαδικασιών, αρμοδιότητας Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, με βάση τις μνημονευόμενες στις παραγράφους 10, 11, 12 και 13 του προοιμίου διατάξεις. Οι τροποποιήσεις αφορούν σε αλλαγές στα απαιτούμενα δικαιολογητικά και στο ύψος των απαιτούμενων παραβόλων:

Α.ΥΕΝ/ΔΕΚΝ

1. Απόκτηση διπλώματος πλοιάρχου Α΄ τάξης Ε.Ν.
2. Απόκτηση διπλώματος πλοιάρχου Β΄ τάξης Ε.Ν.
3. Απόκτηση διπλώματος πλοιάρχου Γ΄ τάξης Ε.Ν.
4. Απόκτηση διπλώματος οικονομικού αξιωματικού Α΄ τάξεως εμπορικού ναυτικού
5. Απόκτηση διπλώματος οικονομικού αξιωματικού Β΄ τάξεως εμπορικού ναυτικού
6. Χαρακτηρισμός δόκιμου οικονομικού αξιωματικού
7. Απόκτηση διπλώματος φροντιστού
8. Απόκτηση άδειας βοηθού φροντιστού
9. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού Α΄ τάξης Ε.Ν.
10. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού Β΄ τάξης Ε.Ν.
11. Απόκτηση διπλώματος μηχανικού Γ΄ τάξης Ε.Ν. (Π.Δ. 243/1998)
12. Απόκτηση διπλώματος ηλεκτρολόγου Ε.Ν.
13. Απόκτηση διπλώματος πρακτικού ηλεκτρολόγου Ε.Ν.
14. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη Α΄ τάξης Ε.Ν.
15. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη Β΄ τάξης Ε.Ν.
16. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη Γ΄ τάξης Ε.Ν .
17. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη τουριστικών θαλαμηγών
18. Απόκτηση πτυχίου κυβερνήτη ρυμουλκών
19. Απόκτηση πτυχίου αρχιμαγείρου Ε.Ν.
20. Απόκτηση άδειας μαγείρου Α΄ τάξης Ε.Ν.
21. Απόκτηση άδειας μαγείρου Β΄ τάξης Ε.Ν.
22. Απόκτηση άδειας μαγείρου Γ΄ τάξης Ε.Ν.
23. Απόκτηση πτυχίου ναύκληρου Ε.Ν.
24. Απόκτηση άδειας Ναύτου Ε.Ν.
25. Απόκτηση πτυχίου μηχανοδηγού Α΄ τάξης
26. Απόκτηση πτυχίου μηχανοδηγού Β΄ τάξης
27. Απόκτηση άδειας χειριστή μηχανής
28. Απόκτηση πτυχίου λιπαντή Ε.Ν.
29. Απόκτηση πτυχίου αρχιθερμαστού
30. Απόκτηση άδειας θερμαστού Ε.Ν.
31. Απόκτηση διπλώματος προϊστάμενου αρχιθαλαμηπόλου
32. Απόκτηση πτυχίου αρχιθαλαμηπόλου
33. Απόκτηση άδειας θαλαμηπόλου Α΄ τάξης Ε.Ν.
34. Χορήγηση πιστοποιητικού tanker safety - cow (προχωρημένα)
35. Χορήγηση πιστοποιητικού tanker safety (BASIC)

Β. ΥΕΝ/ΔΝΕΡ

36. Έκδοση ναυτικών φυλλαδίων (π.δ. 260/2001)
37. Έκδοση ναυτικών φυλλαδίων (π.δ. 79/1997)
38. Έκδοση αντιγράφων ναυτικών φυλλαδίων λόγω απώλειας
39. Επαναπογραφή ναυτικών

Γ. ΝΑΤ

40. Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ
41. Μεταβίβαση Σύνταξης ΝΑΤ
42. Επιστροφή ναυτικού φυλλαδίου για επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος
43. Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης
44. Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ
45. Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας - ατυχήματος και θανάτου ναυτικού
46. Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση
47. Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος
48. Χορήγηση εφάπαξ παροχής (ανωτέρων πληρωμάτων)
49. Χορήγηση εφάπαξ παροχής (κατωτέρων πληρωμάτων)
50. Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ
51. Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ.
52. Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης
53. Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης

Δ. ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ

54. Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση
55. Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου
56. Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου
57. Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας
58. Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας.
59. Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης στον Οίκο Ναύτου

2. Καταργούμε τα έντυπα των ακόλουθων διαδικασιών, με βάση τις μνημονευόμενες στις παραγράφους 10 και 11 του προοιμίου διατάξεις:

α. Απόκτηση διπλώματος Γ΄ Πλοιάρχου (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ)
β. Απόκτηση διπλώματος Ραδιοτηλεγραφητού Α΄ τάξης Ε.Ν.
γ. Απόκτηση διπλώματος Ραδιοτηλεγραφητού Β΄ τάξης Ε.Ν.
δ. Απόκτηση διπλώματος Γ΄ Μηχανικού (ΜΗ ΠΡΟΑΓΩΓΙΚΟ)
ε. Απόκτηση άδειας Θαλαμηπόλου Β΄ τάξης Ε.Ν.

3. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες, όπως έχουν τροποποιηθεί, επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται εφεξής από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 12 Σεπτεμβρίου 2006

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΥΦΥΠ. ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΑΝΔΡΕΟΥΛΑΚΟΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ
Μ. ΚΕΦΑΛΟΓΙΑΝΝΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία**(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).** .			
4.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται.			
5.(*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.			
6.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Β΄ που εργάζονται σε πλοία άνω των 3000 ο.χ τα οποία είναι υπό ναυπήγηση, αναγνωρίζεται για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Α' έξι (6) μήνες θαλάσσια Υπηρεσία με την προϋπόθεση ότι κατά την νηολόγησή τους θα υψώσουν την Ελληνική Σημαία και θα την διατηρήσουν τουλάχιστον για χρόνο διπλάσιο της υπηρεσίας που αναγνωρίζεται δηλαδή δώδεκα (12) μήνες.
- Στους Πλοιάρχους Β΄ που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Α΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u>

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 36 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Β΄ Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα Πλοιάρχου Α΄ και Β΄ από την οποία η μισή τουλάχιστον (18 μήνες) σε πλοία ολικής χωρητικότητας πάνω από 3000 οχ.(1600 κ.ο.χ.)
- Να έχει με επιτυχία αποφοιτήσει από το Κέντρο Επιμόρφωσης στελεχών Ε.Ν. (ΚΕΣΕΝ).
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο), εάν απαιτείται.			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο**.**			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) .			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Β΄ που εργάζονται σε πλοία άνω των 3000 ο.χ τα οποία είναι υπό ναυπήγηση, αναγνωρίζεται για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Α' έξι (6) μήνες θαλάσσια Υπηρεσία με την προϋπόθεση ότι κατά την νηολόγησή τους θα υψώσουν την Ελληνική Σημαία και θα την διατηρήσουν τουλάχιστον για χρόνο διπλάσιο της υπηρεσίας που αναγνωρίζεται δηλαδή δώδεκα (12) μήνες.
- Στους Πλοιάρχους Β΄ που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Α΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.

<u>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:</u>

Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u>

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία**(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).** .			
4.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5.(*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης, που η έκδοσή του να μην υπερβαίνει τους (3) μήνες το πολύ πριν από την ημερομηνία έναρξης του κύκλου σπουδών.			
6.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο.			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους Πλοιάρχους Γ΄ που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Β΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητος και ιπποδύναμης του Πολεμικού Πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- Προαπαιτούμενα πιστοποιητικά σπουδών που δεν έχουν κατατεθεί στο προγενέστερο Α.Ν.Ι. θα πρέπει να κατατεθούν για την έκδοση του παρόντος.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχου Γ΄ Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα Αξιωματικού καταστρώματος από την οποία η μισή τουλάχιστον σε πλοία πάνω από 2.500 ο. χ. (1000 κ.ο.χ.)
- Για τους κατόχους διπλώματος Πλοιάρχου Γ΄ τάξης, προερχόμενους από Ραδιοτηλεγραφητές Α΄ή Β΄τάξης Ε.Ν., η ανωτέρω θαλάσσια υπηρεσία μειώνεται σε δεκαοκτώ (18) μήνες από την οποία η μισή τουλάχιστον σε πλοία πάνω από 2.500 κ.ο.χ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών και δέκα (10) ημερών.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο**.**			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) .			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ(εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο**(διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).**			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) .			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.

Επίσης στους παραπάνω απαιτείται:

- Καταστάσεις επιτυχόντων από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ, ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ RADAR- LORAN- ΡΑΔΙΟΓΩΝΙΟΜΕΤΡΑ-ΔΟΡΥΦΟΡΙΚΗ ΝΑΥΤΙΛΙΑ –ARPA – ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (R.O. GMDSS) ή ΧΕΙΡΙΣΤΟΥ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (G.O. GMDSS) Πιστοποιητικό χρήσης συστήματος – ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ- ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Όσοι απόφοιτοι Ημερησίων Τ.Ε.Ε., Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού, ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή Μηχανικών Ε.Ν., αποκτήσουν πτυχίο επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ΄ του ν. 2009/1992 (Α΄18) **μέχρι 30-9-2002** και όσοι απόφοιτοι Εσπερινών Τ.Ε.Ε., Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού, ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή Μηχανικών Ε.Ν., αποκτήσουν πτυχίο επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ΄ του ν. 2009/1992 (Α΄18) **μέχρι 30-6-2005,** αποκτούν δίπλωμα Πλοιάρχου Γ΄ τάξης Ε.Ν. ή Μηχανικού Γ΄ τάξης Ε.Ν.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Πλοιάρχους Γ΄ που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πλοιάρχου Γ΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Κάτοχοι διπλώματος Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.)Πλοιάρχων ή αντίστοιχης ισότιμης Σχολής του εξωτερικού ή Πρόσθετης Διαδοχικής Εκπαίδευσης (ΠΡΟ.Δ.Ε.) Πλοιάρχων και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 12 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ.
- Κάτοχοι πτυχίου Λυκείου Ε.Ν. Πλοιάρχων (Λ.Ε.Ν.) ή αντίστοιχης ισότιμης Σχολής **επιτυχής αποφοίτηση** από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ' Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 24 μηνών από την οποία ***12 μήνες σε πλοία πάνω από 1500 ο.χ. κατευθυνόμενης εκπαίδευσης*** και η υπόλοιπη σε πλοία πάνω από 500 ο.χ.
- Κάτοχοι πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ΄ του ν.2009/92 (Α 18) των Τ.Ε.Ε. Τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. **επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό** Τμήμα εκπαίδευσης Πλοιάρχων Γ΄

Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία καταστρώματος 36 μηνών από την οποία **12 μήνες σε πλοία πάνω από 1500ο.χ. κατευθυνόμενηςεκπαίδευσης** και η υπόλοιπη σε πλοία πάνω από 500 ο.χ.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΛΟΙΑΡΧΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ(εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο**(διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).**			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) .			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ**».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Α΄ Τάξης Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
  Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι΄ απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 3ετή θαλάσσια υπηρεσία Οικονομικού Α/Ξ μετά την απόκτηση του διπλώματος Οικονομικού Β΄ σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 150 κόρους.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Φεβρουάριο κάθε έτους.

Για υποψήφιους κατόχους πτυχίου Ανώτατης Σχολής Οικονομικών και Εμπορικών Επιστημών ή Ανώτατης Σχολής, απαιτείται διετής μόνο θαλάσσια υπηρεσία μετά την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Β΄ τάξης με ειδικότητα Οικονομικού Αξιωματικού σε πλοία χωρητικότητας άνω των 150 κόρων.

ΧΡΟΝΟΣ Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΕΩΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Αξιωματικού Β΄ Τάξης Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία, μέχρι δώδεκα μήνες, που πραγματοποιείται κατά την διάρκεια της θητείας των υποψηφίων, σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού τα οποία βρίσκονται σε κατάσταση ενέργειας, λαμβάνεται υπόψη για την συμπλήρωση της συνολικά απαιτούμενης για την απόκτηση διπλώματος Οικονομικού Β΄ τάξης Ε.Ν.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι΄ απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 3ετή θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 150 κόρους από την οποία 2 έτη τουλάχιστον με ειδικότητα Δοκίμου Οικονομικού Α/Ξ.
- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το μήνα Δεκέμβριο κάθε έτους.
- Επίσης απαιτείται για τους ανωτέρω Πτυχίο Εκπαίδευσης Σωστικών-Πυροσβεστικών μέσων (Σ.Π.Μ.).
- Η Υπηρεσία που έγινε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού υπολογίζεται έως ένα έτος.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄(Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης**			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			
8. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις για την απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u>

- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει Απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει αναγνωρισμένο πτυχίο Αγγλικής γλώσσας FIRST CERTIFICATE ή Γαλλικής γλώσσας CERTIFICAT.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το μήνα Δεκέμβριο κάθε έτους.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΣ ΔΟΚΙΜΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄(Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
6. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
7. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			
8. Πιστοποιητικό Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος φροντιστού που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος φροντιστού. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά πλοία και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητας μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για την απόκτηση του αναφερομένου διπλώματος.
  Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι΄ απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως των.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει 5ετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα Λογιστή Τροφοδοσίας ή φροντιστή ή βοηθού Φροντιστή ή Μαθητευομένου Βοηθού Φροντιστή σε πλοία ολικής χωρητικότητας μεγαλύτερης από 350 κόρους.
- Να έχει απολυτήριο ή Αποδεικτικό εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου.
- Να έχει επιτυχή Δοκιμασία στις εξετάσεις που γίνονται το Φεβρουάριο κάθε έτους.
- Επίσης απαιτείται για τους ανωτέρω Πτυχίο Εκπαίδευσης Σωστικών-Πυροσβεστικών μέσων (Σ.Π.Μ.).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
• Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
• Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
• (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
• (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
• (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
• Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
• Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
• Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ**».

ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 /ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο ενώπιον του αρμοδίου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πρωτότυπο Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού, που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία από την οποία ένα έτος τουλάχιστον σε υπηρεσία τροφοδοσίας πλοίου και η υπόλοιπη στον κλάδο γενικών υπηρεσιών.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέντε (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπήν ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΒΟΗΘΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΟΥ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία) .Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5.(*) Πρωτότυπο Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού, που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
9. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471 Ε -mail : dekn-d@yen.gr
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ /ΔΝΕΡ Δ΄)**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους Μηχανικούς Β΄ Τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Α΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητος μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ).
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 36 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Μηχ/κού Β΄ Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα πρώτου ή δευτέρου Μηχανικού σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 750 KW.
- Να έχει δίπλωμα (ΑΕΙ) Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος Μηχανολόγου- Μηχανικού, Μηχανολόγου, Ηλεκτρολόγου-Μηχανικού και Ναυπηγού-Μηχανικού ή Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος (Τ.Ε.Ι.) Μηχανολογίας, Ενεργειακής Τεχνικής, Ναυπηγικής και οχημάτων ή ΑΔΣΕΝ ή ΑΕΝ Μηχανικών ή αντιστοίχων ισότιμων Σχολών του εξωτερικού που έχει κατατεθεί για εισαγωγή διπλώματος Μηχανικών Γ΄.
- Να έχει επιτυχή αποφοίτηση από τους οικείους κύκλους σπουδών του ΚΕΣΕΝ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ /ΔΝΕΡ Δ΄)**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο(διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους Μηχανικούς Γ΄ Τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Β΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητος μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ).
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών μετά την απόκτηση διπλώματος Μηχ/κού Γ΄ Τάξης Ε.Ν. με ειδικότητα πρώτου ή δευτέρου Μηχανικού σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 K.W.
- Να έχει επιτυχή αποφοίτηση από τους οικείους κύκλους σπουδών του ΚΕΣΕΝ.
- Η φοίτηση στο ΚΕΣΕΝ προσμετράται σαν θαλάσσια υπηρεσία για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών και δέκα (10) ημερών.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. . Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. . (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες
ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98)».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471 /ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. . Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. . (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψηφίους Μηχανικούς Γ΄ Τάξεως Ε.Ν. που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Μηχανικού Γ΄ τάξης Ε.Ν. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητος μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u>

Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Πτυχιούχοι Α.Ε.Ι. Μηχανολόγων – Μηχανικών, Μηχανολόγων- Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών και Ναυπηγών – Μηχανικών ή αντίστοιχων Σχολών Εξωτερικού ισότιμων Α.Ε.Ι., θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών κατευθυνόμενης εκπαίδευσης με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW.
- Διπλωματούχοι Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) ή Πτυχιούχοι Τ.Ε.Ι. Μηχανολογίας, Ενεργειακής Τεχνικής, Ναυπηγικής και Οχημάτων ή διπλωματούχους Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών ή αντίστοιχων ισότιμων Σχολών του εξωτερικού θαλάσσια υπηρεσία 12 μηνών με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW κατευθυνόμενης εκπαίδευσης.
- Πτυχιούχοι Α.Ε.Ν. Μηχανικών ή αντίστοιχων ισότιμων Σχολών επιτυχής αποφοίτησης από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Μηχανικών Γ΄ Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. και θαλάσσια υπηρεσία 24 μηνών με ειδικότητα μηχανής σε μηχανοστάσια πλοίων που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 KW από την οποία 12 μήνες κατευθυνόμενης εκπαίδευσης .
- Σε όλες τις παραπάνω περιπτώσεις η κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου θα πραγματοποιείται υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού και θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική

συμπλήρωσή του από Α.Δ.Σ.Ε.Ν. ή Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) / Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Πιστοποιητικό εκπαίδευσης Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. (Π.Δ. 243/98)**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας που χορηγείται από την Υπηρεσία **(ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).**			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες διαστάσεων 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ / FAX: 210-4280471 / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ όπου απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψήφιους Ηλεκτρολόγους του Εμπορικού Ναυτικού που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Ηλεκτρολόγου .Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητος μικρότερης των 400 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Θαλάσσια υπηρεσία που διανύεται από Έλληνες ναυτικούς υπό την ιδιότητα μέλους πληρώματος σε Εμπορικά Θαλασσοπλοούντα εν ενεργεία πλοία που φέρουν σημαία κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Κοινότητας λαμβάνεται υπόψη προς απόκτηση αποδεικτικού ναυτικής ικανότητος με τις ίδιες προϋποθέσεις και περιορισμούς που ισχύουν από την κείμενη νομοθεσία για τα υπό Ελληνική σημαία πλοία.
- Υποψήφιοι ναυτικοί που λαμβάνουν μέρος στις εξετάσεις δι΄ απόκτηση αποδεικτικών ναυτικής ικανότητας και αποτυγχάνουν σε γραπτή εξέταση έχουν το δικαίωμα ενστάσεως κατά των αποτελεσμάτων, εντός τριών ημερών από της ανακοινώσεως.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u>

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Προκειμένου για αποφοίτους Τεχνικών Λυκείων Ηλεκτρολογικού Τομέα ή απόφοιτους Μέσης Σχολής Εργοδηγών Ηλεκτρολόγων ή Ραδιοηλεκτρολόγων απαιτείται 36μηνη θαλάσσια υπηρεσία μετά την αποφοίτηση από τη σχολή με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής σε επιβατηγά πλοία 500 οχ και άνω ή σε φορτηγά πλοία 1000 οχ και άνω με επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Προκειμένου για πτυχιούχους Τεχνολόγους- ηλεκτρολόγους των Τεχνολογικών Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων (ΤΕΙ) ή Κέντρων Ανώτερης Τεχνικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (ΚΑΤΕΕ) ή Πτυχιούχους Ηλεκτρολόγους-Υπομηχανικούς Ανωτέρων Τεχνικών Σχολών παλαιού τύπου ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού απαιτείται 12μηνη θαλάσσια υπηρεσία μετά την αποφοίτηση από τη σχολή με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής σε επιβατηγά πλοία 500 οχ και άνω ή σε φορτηγά πλοία 1000 οχ και άνω με επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Προκειμένου για υποψήφιους κατόχους διπλώματος μηχανολόγου-ηλεκτρολόγου-ηλεκτρονικού Ανωτάτων Σχολών του εσωτερικού ή ισότιμων σχολών του εξωτερικού κατόχων και άδειας άσκησης επαγγέλματος **<u>χωρίς εξετάσεις</u>** μετά την συμπλήρωση 6μηνης θαλάσσιας υπηρεσίας με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή προσωπικού μηχανής.

- Προκειμένου για αποφοίτους Μέσων Τεχνικών και Επαγγελματικών Σχολών Ηλεκτρολόγων νέου τύπου διετούς φοίτησης ή Κατωτέρων Σχολών Ηλεκτροτεχνιτών τριετούς ή τετραετούς φοίτησης, ημερήσιων ή νυκτερινών αντίστοιχα, απαιτείται τετραετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δοκίμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.
- Υποψήφιοι απόφοιτοι Σχολών Οργανισμού Απασχολήσεως Εργατικού Δυναμικού (Ο.Α.Ε.Δ.), ηλεκτρολογικού τμήματος, διετούς φοίτησης και απόφοιτοι Σχολών Ραδιοηλεκτρονικών (μονοετούς φοίτησης), απαιτείται εξαετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δοκίμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία στις εξετάσεις.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. (*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ όπου απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ’ όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ όπου απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Στους υποψήφιους για την απόκτηση διπλώματος Πρακτικού Ηλεκτρολόγου που υπηρετούν σε Ρυμουλκά, Ναυαγοσωστικά και Μηχανοκίνητα πλοία, εργαζόμενα κυρίως στα λιμάνια, εφόσον πληρούνται οι ισχύουσες προϋποθέσεις ειδικότητας και ιπποδύναμης των πλοίων υπολογίζεται η θαλάσσια υπηρεσία κατά το ήμισυ και όχι περισσότερο από το ήμισυ της υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση του διπλώματος Πρακτικού Ηλεκτρολόγου. Εάν σύμφωνα με το ναυτολόγιο τα συγκεκριμένα πλοία για κάποιο χρονικό διάστημα ήταν σε πλου, εκτός λιμένα, ο χρόνος αυτός υπολογίζεται κανονικά για την απόκτηση διπλώματος.
- Θαλάσσια υπηρεσία σε φορτηγά και θαλαμηγούς συμβεβλημένα με το ΝΑΤ, χωρητικότητος μικρότερης των 150 κόρων δεν αναγνωρίζεται για το παραπάνω δίπλωμα.
- Η Υπηρεσία στο Πολεμικό Ναυτικό προσμετράται ανεξαρτήτως χωρητικότητας και ιπποδύναμης του Πολεμικού πλοίου.
- Εφόσον η Υγειονομική Επιτροπή κρίνει τον ενδιαφερόμενο ακατάλληλο έχει το δικαίωμα ενστάσεως στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή.
- **Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.**

<u>ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u>

Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.
- Να έχει συμπληρώσει οκταετή θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ηλεκτρολόγου ή ηλεκτροτεχνίτη ή βοηθού ηλεκτρολόγου ή δόκιμου ηλεκτρολόγου και επιτυχή δοκιμασία σε προφορικές εξετάσεις.
- Πτυχίο μετεκπαίδευσης στα Σωστικά και Πυροσβεστικά μέσα. Τούτο μπορεί να προσκομισθεί και μετά τις εξετάσεις αλλά οπωσδήποτε πριν την έκδοση του διπλώματος.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ όπου απαιτείται (Από αρμόδιο στρατολογικό γραφείο). Εφόσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να χρησιμοποιήσει υπηρεσία που απέκτησε σε πλοία του Πολεμικού Ναυτικού, πρέπει να υποβάλει το ανωτέρω πιστοποιητικό με αναλυτικό ιστορικό μετακινήσεων καθώς και πιστοποιητικό από το Γ.Ε.Ν. που να αναφέρει ότι τα πολεμικά πλοία στα οποία υπηρέτησε ήταν σε ενέργεια. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο (διάρκειας ισχύος, ένα μήνα από την ημερομηνία έκδοσης της).			
7.Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8.Κατεχόμενο δίπλωμα (πρωτότυπο) ή τίτλος σπουδών από αναγνωρισμένη σχολή.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Απόδειξη καταβολής παραβόλου χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ /FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2.Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται **φωτοτυπίες** (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία - επανυπογραφή αν υπάρχει - τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας.(Επικυρωμένη φωτοτυπία)			
4.Κατεχόμενο πτυχίο Κ/Β Β΄ ΤΑΞΗΣ. (πρωτότυπο).			
5.Πιστοποιητικά RO & ΝΗΟ πρωτότυπα (εφόσον δεν έχουν κατατεθεί στον φάκελο ΚΥΒ/ΤΟΥ Β΄).			
6.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ /ΔΝΕΡ Δ΄).			
7.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
8.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
9.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ..			
10.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
11.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
12.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο, ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. με ειδικότητα Κυβερνήτη μετά την απόκτηση Πτυχίου Κυβερνήτη Β΄ τάξης Ε.Ν. διάρκειας 1 έτους για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ΄ του ν. 2009/92 (Α΄18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού ή Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. Περιορισμένης Χρήσης (R.O. GMDSS και Ν.Η.Ο).
- Κάτοχος Πτυχίου ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2.Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).Κατατίθενται **<u>φωτοτυπίες</u>** (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία - επανυπογραφή αν υπάρχει - τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας.(Επικυρωμένη φωτοτυπία)			
4.Κατεχόμενο πτυχίο Κ/Β Β΄ ΤΑΞΗΣ. (πρωτότυπο).			
5.Πιστοποιητικά RO & ΝΗΟ πρωτότυπα (εφόσον δεν έχουν κατατεθεί στον φάκελο ΚΥΒ/ΤΟΥ Β΄).			
6.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
7.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
8.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
9.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ..			
10.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

11.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
12.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2.Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται, (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα)			
9.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ)

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία σε πλοία μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστρώματος διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ του ν.2009/92 (Α΄18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού ή Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) που θα χορηγεί την σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (RO GMDSS) - ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2.Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται , (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα)			
9.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ: Δ/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435
E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2.Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄(πρωτότυπο),(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα)			
9.Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας..			
11.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:

- Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο, ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία 3 ετών με ειδικότητα καταστρώματος σε πλοία μέχρι 1500 ο.χ. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή Ισότιμης Σχολής και θαλάσσια υπηρεσία 18 μηνών με ειδικότητα καταστρώματος σε πλοία μέχρι 1500 ο.χ. για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ΄ του ν.2009/92 (Α΄18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γεφύρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
  - Επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
  - Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ -ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ (R.O. GMDSS)-ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
  - Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
  - Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
  - Να είναι στρατολογικά εντάξει.
  - Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
  - Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
  - Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΧΡΟΝΟΣ Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1.Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2.Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.Τίτλος Σπουδών ανάλογης Εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄(πρωτότυπο),(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7.Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8.Τέσσερις (4) πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα)			
9.Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

11.Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/Ε -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:			Αρχή έκδοσης:		
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ/ ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο) (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια προϋπηρεσία σε Τουριστικά Θαλαμηγά μεταξύ 75 και 1500 ο.χ. με ειδικότητα καταστρώματος διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περιπτ. γ του ν.2009/92 (Α΄18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής του εξωτερικού.
  Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) που θα χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑΠΗΔΑΛΙΑ-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS-ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΘΑΛΑΜΗΓΩΝ**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας. (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο) (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία)			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος**.**

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας 8μηνη τουλάχιστον θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ όπου απαιτείται (πρωτότυπο) (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8 Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).	□		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα καταστρώματος σε ρυμουλκά ή ναυαγοσωστικά διάρκειας 30 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ΄ του Ν. 2009/92 (Α΄18) των ΤΕΕ τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Πλοιάρχων Ε.Ν. και 4 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής του εξωτερικού.
- Κατά την θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 12 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη ο υποψήφιος θα εκπαιδεύεται στα καθήκοντα υπεύθυνου φυλακής γέφυρας υπό την επίβλεψη αξιωματικού που θα αποδεικνύεται με σχετική εγγραφή σε εγχειρίδιο κατευθυνόμενης εκπαίδευσης το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (ΑΕΝ) που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Επιτυχής αποφοίτηση από το ειδικό τμήμα εκπαίδευσης Κυβερνητών Δημόσιας Σχολής Ε.Ν. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Πιστοποιητικά εκπαίδευσης από Δημόσιες Σχολές Ε.Ν. στα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα: ΓΥΡΟΠΥΞΙΔΕΣ-ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΗΔΑΛΙΑ-ΒΥΘΟΜΕΤΡΑ-ΔΡΟΜΟΜΕΤΡΑ-RADAR-ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ GMDSS-ΣΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΑ ΜΕΣΑ-ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο, ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΚΥΒΕΡΝΗΤΗ ΡΥΜΟΥΛΚΩΝ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας 8μηνη τουλάχιστον θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (Επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ όπου απαιτείται (πρωτότυπο) (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ’ όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8 Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Εντός 15 ημερών από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραιτήτων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης Υπηρεσία (ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
9.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα).			
11. Πρωτότυπη Άδεια Μαγείρου Α΄Τάξεως			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Τετραετής θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου μετά την απόκτηση αδείας μαγείρου Α΄ Τάξης, εκ της οποίας 18μηνη τουλάχιστον σε επιβατηγά πλοία (Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΗ λαμβάνεται υπόψιν μέχρι ποσοστού 50% της οριζομένης θαλάσσιας υπηρεσίας).
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 6,45 ή 5,28 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΜΑΓΕΙΡΟΥ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

9.Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (Προχωρημένα).			
11. Πρωτότυπη Άδεια Μαγείρου Α΄Τάξεως			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 40 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 6,45 ή 5,28 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-419143/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο) , (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Τριετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγείρου , εκ της οποίας 6μηνη τουλάχιστον σε επιβατηγά πλοία. Διάστημα 6 μηνών από την ανωτέρω θαλάσσια υπηρεσία μπορεί να αντικατασταθεί με ισόχρονη θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα θαλαμηπόλου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί ακατάλληλος από την ΥΕΑΝΕΘ έχει δικαίωμα να επανεξέτασης από την Α.Ν.Υ.Ε.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την έκδοση των πινάκων της επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 4,11 ή 3,52 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο) , (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την έκδοση των πινάκων της επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 4,11 ή 3,52 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX:210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3 Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται(πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ’ όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ’ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:

2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία από την οποία 18μηνη τουλάχιστον με ειδικότητα μαγείρου Γ΄ ή βοηθού μαγείρου ή χυτροκαθαριστή και η υπόλοιπη με ειδικότητα θαλαμηπόλου (Κάτοχοι πτυχίου μαγείρου Σχολής Τουριστικών Επαγγελμάτων αποκτούν άδεια μαγείρου Β΄ **χωρίς εξετάσεις**, ύστερα από 6μηνη θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μαγειρείου).
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 4,11 ή 3,52 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Οποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3 Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται(πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 35 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 4,11 ή 3,52 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Διετής συνολική θαλάσσια υπηρεσία εκ της οποίας ετήσια τουλάχιστον με ειδικότητα βοηθού μαγείρου ή χυτροκαθαριστή και η υπόλοιπη με ειδικότητα βοηθού θαλαμηπόλου, επίκουρου, βοηθού φροντιστή ή βοηθού τροφοδότη.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΜΑΓΕΙΡΟΥ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
4. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
5. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
6. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
7. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
8. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ Ε.Ν.»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Κατεχόμενη άδεια Ναύτη (πρωτότυπη).			
4. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
5. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
6. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης .			
7. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο).(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
9. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία 3 ετών με ειδικότητα καταστρώματος από την οποία 2 έτη μετά την απόκτηση άδειας ναύτη σε πλοία πάνω από 75 ο.χ. για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) μέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΝΑΥΚΛΗΡΟΥ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Κατεχόμενη άδεια Ναύτη (πρωτότυπη).			
4. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
5. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
6. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης .			
7. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο).(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
9. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) μέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-419143/Ε -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ’ όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ 2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ’ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία ενός (1) έτους με ειδικότητα καταστρώματος. Κατά την Θαλάσσια υπηρεσία και για χρονικό διάστημα 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα εκτελείται κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 75 ο.χ. υπό την επίβλεψη προσοντούχου ναυτικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωσή του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) /Πλοιάρχων που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση ή θαλάσσια υπηρεσία 1 έτους τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη σε αντίστοιχη ειδικότητα προσωπικού καταστρώματος κατά την τελευταία πενταετία πριν την 1-2-1997.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΝΑΥΤΟΥ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία) Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ 2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5Χ2,7) (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			
12. Κατεχόμενο Πτυχίο Μηχ/γου Β΄Τάξης (πρωτότυπο)			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ 1:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ 2:Οι κάτοχοι διπλώματος Πρακτικού Μηχανικού Ε.Ν. που δεν έκαναν αναβάθμιση δύναται να τους χορηγείται πτυχίο Μηχανοδηγού Α΄ Τάξης Ε.Ν. εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές προϋποθέσεις

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 50 kw με ειδικότητα μηχανοδηγού μετά την απόκτηση πτυχίου Μηχανοδηγού Β΄διάρκειας 1 έτους για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ΄του ν. 2009/92 (Α΄18) του Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. ή απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ.**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5Χ2,7) (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Απόδειξη καταβολής εξετάστρων.			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

12. Κατεχόμενο Πτυχίο Μηχ/γου Β΄Τάξης (πρωτότυπο)			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ’ όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα)			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ’ για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 kw διάρκειας 1 έτους για κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής ή σε πλοία που κινούνται με μηχανές πάνω από 450 kw διάρκειας 6 μηνών για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παρ. 1 περ. γ΄του ν. 2009/92 (Α΄18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από την συνολικά απαιτούμενη για τους κατόχους απολυτηρίου τίτλου δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης ή πτυχίου μέσης τεχνικής σχολής ή απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης σχολής όπως και η συνολικά απαιτούμενη για τους κατόχους πτυχίου επιπέδου 3 του άρθρου 6 παραγρ. 1 περιπτ. γ΄ του ν.2009/92 (Α΄18) των Τ.Ε.Ε. τομέα Ναυτικού και Ναυτιλιακού ειδικότητας Μηχανικών Ε.Ν. θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου που κινείται με μηχανές ισχύος πάνω από 450 kw υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική του συμπλήρωση από Α.Ε.Ν. Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΜΗΧΑΝΟΔΗΓΟΥ Β΄ ΤΑΞΗΣ.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες 2,5Χ2,7 (όχι από αυτόματο μηχάνημα)			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ/ Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW , διάρκειας 1 έτος για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 2 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου που κινείται με μηχανές ισχύος πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο το οποίο θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

---

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΗΧΑΝΗΣ.**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών. (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.
-

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν.**».

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία - επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία)			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται(πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα) (2,5Χ2,7).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW , διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής.
- Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστον από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο που θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από τον Διευθυντή Σπουδών ή το νόμιμο αναπληρωτή της Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Περίπου δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΛΙΠΑΝΤΗ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία - επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών)			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία)			
4.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται(πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα) (2,5Χ2,7).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Περίπου δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).	□		
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).	□		
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).	□	□	
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).	□	□	
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.	□		
6.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**	□		
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.	□		
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5Χ2,7) (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείου κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).	□		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW από την οποία η μισή τουλάχιστο σε μηχανές ατμού, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο εγχειρίδιο που θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ: Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΕΡΜΑΣΤΟΥ**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία).Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6.(*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (2,5Χ2,7) (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείου κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).	□		

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν.**»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο),(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα) (2,5Χ2,7).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Θαλάσσια υπηρεσία με ειδικότητα μηχανής σε πλοία που κινούνται με μηχανές ισχύος πάνω από 30 KW από την οποία μισή τουλάχιστο σε μηχανές ατμού, διάρκειας 2 ετών για τους πτυχιούχους Μέσης Τεχνικής Σχολής ή 3 ετών για τους κατόχους απολυτηρίου Γυμνασίου ή ισότιμης Σχολής. Θαλάσσια υπηρεσία 6 μηνών τουλάχιστο από τη συνολικά απαιτούμενη θα αποτελεί κατευθυνόμενη εκπαίδευση επί πλοίου πάνω από 450KW υπό την επίβλεψη προσοντούχου αξιωματικού κατά την οποία θα τηρείται από τον υποψήφιο, εγχειρίδιο που θα ελέγχεται για την κανονική συμπλήρωση του από την Ακαδημία Εμπορικού Ναυτικού (Α.Ε.Ν.) Μηχανικών που θα του χορηγεί σχετική βεβαίωση.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί: από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ) και παραπομπή στην ΑΝΥΕ.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΕΡΜΑΣΤΟΥ Ε.Ν.**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο),(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα) (2,5Χ2,7).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων στους οικείους κύκλους σπουδών (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: **«ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ»**

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία- επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. Κατεχόμενο πτυχίο Αρχιθαλαμηπόλου (πρωτότυπο).			
5.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
6. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
7.(*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο).(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην Α.Ν.Υ.Ε.			
9. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (Όλων των Κύκλων) (επικυρωμένη φωτ/πία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- (α) Απολυτήριο τίτλο εξαταξίου Γυμνασίου ή Λυκείου ή ισοτίμου προς αυτά αποδεικτικά, 12μηνη θαλάσσια υπηρεσία ως Αρχιθαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία, μετά την απόκτηση του πτυχίου Αρχιθαλαμηπόλου.

- (β) Απολυτήριο Γυμνασίου ή Ενδεικτικό Αποφοίτησης Γ΄ τάξης Γυμνασίου παλαιού τύπου ή Ισότιμου με αυτά. 36μηνη θαλάσσια υπηρεσία Αρχιθαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία, μετά την απόκτηση του πτυχίου Αρχιθαλαμηπόλου.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις μετά την συμπλήρωση θαλάσσιας υπηρεσίας.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Α.Ν.Υ.Ε

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 9,98 ΕΥΡΩ για υγειονομικά εξέταστρα.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία- επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. Κατεχόμενο πτυχίο Αρχιθαλαμηπόλου (πρωτότυπο).			
5.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
6. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
7. (*)Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο).(με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού . **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**.			
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην Α.Ν.Υ.Ε.			
9. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (Όλων των Κύκλων) (επικυρωμένη φωτ/πία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 55 ΕΥΡΩ
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 9,98 ΕΥΡΩ για υγειονομικά εξέταστρα.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ**»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. Κατεχόμενη άδεια Θαλαμ/λου Α΄ (πρωτότυπη).			
5.(*)Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
6. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
7. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο). (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
9. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.
ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
- Απολυτήριο Λυκείου ή εξαταξίου Γυμνασίου ή Ισότιμο. 3ετής θαλάσσια υπηρεσία σε Ε/Γ μετά την απόκτηση άδειας θαλ/λου Α΄ τάξης.
- Απολυτήριο Γυμνασίου ή ενδεικτικό αποφοίτησης τρίτης τάξης γυμνασίου παλαιού τύπου. Τετραετής θαλάσσια υπηρεσία θαλαμηπόλου σε επιβατηγά πλοία μετά την απόκτηση της άδειας ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α΄ ΤΑΞΗΣ.
- Επιτυχής δοκιμασία σε εξετάσεις.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΡΧΙΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	**ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**	**ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)**	**ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ**
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ (εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδα με τα στοιχεία –επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			
4. Κατεχόμενη άδεια Θαλαμ/λου Α΄ (πρωτότυπη).			
5.(*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
6. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
7. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο). (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
8. Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
9. Έξι (6) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
10. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
11. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) εργάσιμες ημέρες μετά την έκδοση των πινάκων επιτυχίας στις εξετάσεις.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 2,34 ΕΥΡΩ ή 1,17 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ(εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδες με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Πιστοποιητικό Μετ/σης ΔΣΕΝ/ΜΕΤ/ΘΑΛ/ΛΩΝ (πρωτότυπο).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7 Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			
8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας.			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			
11. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η καταβολή των χρηματικών ποσών που απαιτούνται, να γίνεται με κατάθεση του ενδιαφερομένου, απόδειξης είσπραξης από τα ΕΛΤΑ, αναγράφοντας τα στοιχεία του αποστολέα και με αποδέκτη το ΥΕΝ/ΔΕΚΝ Δ' για την περαιτέρω διεκπεραίωση της διαδικασίας.

ΥΠΟΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Απολυτήριο Λυκείου, Θαλ.υπηρεσία **:** 28 μήνες διαμερισμάτων (6 μ. σε Ε/Γ) .18 μ. τουλάχιστον θαλ.υπηρεσία διαμερισμάτων και η υπόλοιπη μαγείρου).
- Απολυτήριο Δημοτικού Σχολείου ή Γυμνασίου ή Ισοτίμου με αυτό.
- Τριετής θαλάσσια υπηρεσία διαμερισμάτων από την οποία 24μηνη τουλάχιστον θαλαμηπόλου ή βοηθού θαλαμηπόλου ή επίκουρου και η υπόλοιπη μαγείρου. Ένα τουλάχιστον 6μηνο από την υπηρεσία θαλαμηπόλου πρέπει να έχει διανυθεί σε επιβατηγά πλοία.
- Επιτυχής αποφοίτηση από τη ΔΣΕΝ/ΜΕΤ/ΘΑΛ/ΛΩΝ ή ισότιμης σχολής εσωτερικού ή εξωτερικού.
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Να έχει συμπληρώσει το 20 έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το εξηκοστό πέμπτο (65) έτος.
- Να είναι στρατολογικά εντάξει.
- Να μην τελεί υπό στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων.
- Να μην έχει καταδικαστεί για κακούργημα ή φυλάκιση ανωτέρω του εξαμήνου καθ΄ υποτροπή ή μείζονα του εξαμήνου επί λαθρεμπορία ναρκωτικών ή επί παραβάσει του νόμου περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος ή αδικήματος αναφερομένων εις την επί του πλοίου υπηρεσία και να μην έχει στερηθεί οριστικά του δικαιώματος της ασκήσεως ναυτικού επαγγέλματος.
- Να είναι σωματικά και πνευματικά υγιής.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που το αίτημα απορριφθεί ή δεν ικανοποιηθεί, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο ένσταση κατά της Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:

- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΘΑΛΑΜΗΠΟΛΟΥ Α' ΤΑΞΗΣ Ε.Ν.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Ναυτικό Φυλλάδιο σε ισχύ(εντός της τελευταίας τετραετίας τουλάχιστον 8μηνη θαλάσσια υπηρεσία). Κατατίθενται φωτοτυπίες (επικυρωμένες). (Σελίδες με τα στοιχεία – επανυπογραφή αν υπάρχει – τελευταίες ναυτολογήσεις δύο ετών).			
3. Πιστοποιητικό Μετ/σης ΔΣΕΝ/ΜΕΤ/ΘΑΛ/ΛΩΝ (πρωτότυπο).			
4. (*) Πίνακας θαλάσσιας υπηρεσίας (χορηγείται από ΥΕΝ / ΔΝΕΡ Δ΄).			
5. (*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου γενικής χρήσης.			
6. (*) Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης Τύπου Α΄ εάν απαιτείται (πρωτότυπο), (με ιστορικό μετακινήσεων σε περίπτωση που χρησιμοποιείται Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού Ενέργειας Πλοίων). Αν ο ενδιαφερόμενος χρησιμοποιεί υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού απαιτείται και βεβαίωση από το Γενικό Επιτελείο Ναυτικού. **Εφ' όσον ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί την αυτεπάγγελτη αναζήτησή του, θα πρέπει να το δηλώνει εγγράφως με σχετική εξουσιοδότηση επί του εντύπου της αίτησης.**			
7 Ακτινογραφία θώρακος με φωτογραφία και Ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο για παραπομπή από την Υπηρεσία στην ΥΕΑΝΕΘ. Οι υποψήφιοι μπορούν να εξετάζονται και από τις Περιφερειακές ΥΕΑΝΕΘ.			



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

8. Τέσσερις (4) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
9. Υπηρεσιακό Σημείωμα ΥΕΝ / Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας			
10. Πιστοποιητικό Σχολής Σωστικών-Πυροσβεστικών Μέσων (ΒΑΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ & ΑΝΩΤΕΡΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ) (Επικυρωμένη φωτοτυπία).			
11. Τίτλος Σπουδών ανάλογης εκπαιδευτικής βαθμίδας (επικυρωμένη φωτ/πία).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα πέντε (15) ημέρες μετά την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΚΟΣΤΟΣ:
- Αξία διατιμημένου εντύπου 20 ΕΥΡΩ.
- Παράβολο χαρτοσήμου 15 ΕΥΡΩ.
- Καταβολή στο ταμείο Δ.ΕΚ.Ν. Δ΄ 1,18 ή 0,59 ΕΥΡΩ ανάλογα με το που έχει περάσει (ΥΕΑΝΕΘ) ο ενδιαφερόμενος.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: « ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY -COW (ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΑ) ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ V/1-2 παρ. 8-14 ΓΙΑ Δ/Ξ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟΦΟΡΑ, παρ. 15-21 ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΑ και παρ. 22-34 για LPG,LNG ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ - ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ - ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α΄, Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. - ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ.»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439,210-4191435/E -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.			
3. Φωτοτυπία στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο της τελευταίας απόλυσης.			
4. Μηχανογραφικό έντυπο Θαλάσσιας Υπηρεσίας και φωτοτυπίες Υπηρεσιών σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου.			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ) ((προχωρημένα).			
6. Δύο Φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Κάτοχος πιστοποιητικού από αντίστοιχο Τμήμα Ειδικής εκπαίδευσης του ΚΕΣΕΝ σύμφωνα με τους Κανονισμούς V/1-2 παρ. 8-14 για Δ/Ξ Πετρελαιοφόρα, παρ. 15-21 για Χημικά και παρ.22-34 για LPG, LNG το οποίο θα είχε εκδοθεί μέσα στη τελευταία πενταετία.
- Σε περίπτωση που έχει λήξει το ανωτέρω πιστοποιητικό θα πρέπει να επιδεικνύεται θαλάσσια υπηρεσία 12 μηνών στην τελευταία πενταετία σε Δεξαμενόπλοια ή Χημικά ή Υγραεριοφόρα ανάλογα με την κατηγορία πλοίων για τα οποία θέλουν να τους χορηγηθεί πιστοποιητικό.
- Διάρκεια ισχύος του Πιστοποιητικού για όλες τις ειδικότητες είναι πέντε (05) έτη, εκτός των κατωτέρων πληρωμάτων που είναι απεριορίστου ισχύος.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY – COW ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ: ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ – ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α’ ΚΑΙ Β’ ΤΑΞΗΣ - ΑΝΤΛΙΩΡΟΙ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.			
3. Φωτοτυπία στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο της τελευταίας απόλυσης.			
4. Μηχανογραφικό έντυπο Θαλάσσιας Υπηρεσίας και φωτοτυπίες Υπηρεσιών σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου.			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (ΣΠΜ) (προχωρημένα).			
6. Δύο Φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:« ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY (BASIC) ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α΄, Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. – ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΑΥΤΙΚΩΝ/ΤΜΗΜΑ: Δ΄/FAX: 210-4280471/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4521032, 210-4521082, 210-4191439, 210-4191435/Ε -mail : dekn-d@yen.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.			
3. Φωτοτυπία στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο και της τελευταίας απόλυσης			
4. Μηχανογραφικό έντυπο θαλάσσιας υπηρεσίας και φωτοτυπίες Υπηρεσιών σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου.			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)			
6. Δύο Φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
7. Φωτοτυπία πιστοποιητικού ΚΕΣΕΝ (Βασικό & 23,24 για Πετρελαιοφόρα Χημικά Υγραεριοφόρα).			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- Επιτυχής αποφοίτηση από αντίστοιχο Τμήμα Ειδικής εκπαίδευσης του ΚΕΣΕΝ σύμφωνα με τους Κανονισμούς V/1-1 ή
- Θαλάσσια Υπηρεσία τουλάχιστον 3 μηνών σε Δεξαμενόπλοια.
- Απαραίτητη προϋπόθεση τα προχωρημένα σωστικά για όλες τις ειδικότητες.
- Διάρκεια ισχύος του Πιστοποιητικού για όλες τις ειδικότητες είναι πέντε (05) έτη, εκτός των κατωτέρων πληρωμάτων που είναι απεριορίστου ισχύος.

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ TANKER SAFETY (BASIC) ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΔΕΞΑΜΕΝΟΠΛΟΙΩΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΥΠΟΠΛΟΙΑΡΧΟΙ -ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ Α΄ , Β΄ ΚΑΙ Γ΄ ΤΑΞΗΣ Ε.Ν. – ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΙ - ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΛΗΡΩΜΑ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (δίνεται στον ενδιαφερόμενο για συμπλήρωση από την Υπηρεσία μας).			
2. Φωτοτυπία Διπλώματος σε ισχύ.			
3. Φωτοτυπία στοιχείων από το Ναυτικό Φυλλάδιο και της τελευταίας απόλυσης			
4. Μηχανογραφικό έντυπο θαλάσσιας υπηρεσίας και φωτοτυπίες Υπηρεσιών σε Δ/Ξ εκ του Ναυτικού Φυλλαδίου.			
5. Φωτοτυπία πιστοποιητικού Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων (Σ.Π.Μ.)			
6. Δύο Φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
7. Φωτοτυπία πιστοποιητικού ΚΕΣΕΝ (Βασικό & 23,24 για Πετρελαιοφόρα Χημικά Υγραεριοφόρα).			

ΧΡΟΝΟΣ: Δέκα (10) ημέρες

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:« **ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ (Π.Δ. 260/2001)**»

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ: Α΄/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:	
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.			
2. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			
3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Δημοτικού επικυρωμένη.			
4. Πιστοποιητικό βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων να προσκομίζεται εμπρόθεσμα εντός εννέα (9) μηνών για να έχει ισχύει το ναυτικό φυλλάδιο .			
5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).			
7. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους.			
9. Φωτοτυπία της ταυτότητας ή Πιστοποιητικού γεννήσεως.			
10.(*) Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α΄(προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Κάθε Τρίτη και Παρασκευή γίνονται Ιατρικές εξετάσεις στην Νοταρά 88 Πειραιά (Υγειονομική Επιτροπή Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης) (ΥΕΑΝΕΘ).
- Οι εξεταζόμενοι ναυτικοί θα περνούν πρώτα από Πας Μεραρχίας 18, 8ος όροφος τις εργάσιμες ημέρες 08.30-13.00 για να παίρνουν παραπεμπτικά για τους γιατρούς. Θα έχουν μαζί τους : (α) Ακτινογραφία θώρακος, (β) παράβολο Δημοσίου Ταμείου 31,17 €, (γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης, (δ) δύο φωτογραφίες και όσοι έχουν υπηρετήσει, απολυτήριο Στρατού ή πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ ή χαρτί αναβολής.
- Η κατάθεση των δικαιολογητικών θα γίνεται κάθε μέρα από 08.30 - 13.00 μετά την παρέλευση τριών (3) ημερών από την ημερομηνία εξέτασης και ο ενδιαφερόμενος θα παραπέμπεται στην Σχολή Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ ή ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ προς απόκτηση πτυχίου βασικού κύκλου σπουδών.
- Μετά την προσκόμιση και του πτυχίου Σωστικών- Πυροσβεστικών Μέσων θα εκδίδεται το Ναυτικό Φυλλάδιο αφού ο ενδιαφερόμενος καταβάλλει αξία είκοσι (20) €.
- Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΝ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογραφούσες Λιμενικές Αρχές.
- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού και δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που ενδιαφερόμενος κριθεί υγειονομικά ακατάλληλος μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο προσφυγή στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ) εντός τριμήνου από την πρωτοβάθμια απόφαση.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για να αποκτήσει ναυτικό φυλλάδιο πρέπει να έχει τα παρακάτω ειδικά προσόντα:

- Να έχει συμπληρώσει ημερολογιακά το 16ο έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το 40ο , το οποίο θεωρείται ότι συμπληρώνεται την 31η Δεκεμβρίου του έτους απογραφής.
- Να είναι απόφοιτος Δημοτικού.
- Να μην έχει καταδικασθεί σε κάθειρξη κατά την τελευταία δεκαετία.
- Να μην έχει καταδικασθεί κατά την τελευταία δεκαετία σε φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου συνολικά για λαθρεμπορία ,κλοπή, απάτη, ένεκα παραβάσεων των διατάξεων περί ναρκωτικών και προστασίας του Εθνικού Νομίσματος και για εγκλήματα κατά των ηθών.
- Να έχει αποφοιτήσει επιτυχώς από το βασικό κύκλο σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων εντός εννέα (9) μηνών από την έκδοση του ναυτικού φυλλαδίου και σε περίπτωση μη προσκόμισης αντίστοιχου πιστοποιητικού ο κάτοχος του ναυτικού φυλλαδίου διαγράφεται από το μητρώο .
- Να κριθεί ΙΚΑΝΟΣ από τις Υγειονομικές Επιτροπές Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).
- Να μην έχει καταδικασθεί για αδικήματα του αρθρ.1 Π.Δ. 247/89 (Λιποταξία ή Ανυποταξία στο στράτευμα).

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ.

ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 20€

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 260/2001)**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.			
2. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			
3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Δημοτικού επικυρωμένη.			
4. Πιστοποιητικό βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων να προσκομίζεται εμπρόθεσμα εντός εννέα (9) μηνών για να έχει ισχύει το ναυτικό φυλλάδιο .			
5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).			
7. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους.			
9. Φωτοτυπία της ταυτότητας ή Πιστοποιητικού γεννήσεως.			
10.(*) Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α΄(προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ.

ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 20€
ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:« **ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ (Π.Δ. 79/1997)**»

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ: Α΄
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.			
2. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			
3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Γυμνασίου επικυρωμένη			
4. Πτυχίο βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων.			
5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).			
7. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους			
9. Φωτοτυπία της ταυτότητας ή Πιστοποιητικού γεννήσεως.			
10.(*) Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α΄(προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Κάθε Τρίτη και Παρασκευή γίνονται Ιατρικές εξετάσεις στην Νοταρά 88 Πειραιά (Υγειονομική Επιτροπή Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης) (ΥΕΑΝΕΘ).
- Οι εξεταζόμενοι ναυτικοί θα περνούν πρώτα από ΙΙας Μεραρχίας 18, 8ος όροφος τις εργάσιμες ημέρες 08:30-13:00 για να παίρνουν παραπεμπτικά για τους γιατρούς. Θα έχουν μαζί τους : (α) Ακτινογραφία θώρακος, (β) παράβολο Δημοσίου Ταμείου 31,17 €, (γ) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης, (δ) δύο φωτογραφίες και όσοι έχουν υπηρετήσει, απολυτήριο Στρατού ή πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ ή χαρτί αναβολής.
- Η κατάθεση των δικαιολογητικών θα γίνεται κάθε μέρα από 08.30 - 13.00 μετά την παρέλευση τριών (3) ημερών από την ημερομηνία εξέτασης και ο ενδιαφερόμενος θα παραπέμπεται στην Σχολή Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ ή ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ προς απόκτηση πτυχίου βασικού κύκλου σπουδών.
- Μετά την προσκόμιση και του πτυχίου Σωστικών- Πυροσβεστικών Μέσων θα εκδίδεται το Ναυτικό Φυλλάδιο αφού ο ενδιαφερόμενος καταβάλλει αξία είκοσι (20) €.
- Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΝ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογραφούσες Λιμενικές Αρχές.
- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού και δεν έχω εφοδιαστεί κατά το παρελθόν με άλλο ναυτικό φυλλάδιο.

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος κριθεί υγειονομικά ακατάλληλος μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο προσφυγή στην Ανωτάτη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ) εντός τριμήνου από την πρωτοβάθμια απόφαση.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Για να αποκτήσει ναυτικό φυλλάδιο πρέπει να έχει τα παρακάτω ειδικά προσόντα:
- Να έχει συμπληρώσει ημερολογιακά το 17ο έτος της ηλικίας του και να μην υπερβαίνει το 30ο , το οποίο θεωρείται ότι συμπληρώνεται την 31η Δεκεμβρίου του έτους απογραφής.
- Να είναι απόφοιτος Γυμνασίου.
- Να μην έχει καταδικασθεί σε κάθειρξη κατά την τελευταία δεκαετία.
- Να μην έχει καταδικασθεί κατά την τελευταία δεκαετία σε φυλάκιση ανώτερη του εξαμήνου συνολικά για λαθρεμπορία, κλοπή, απάτη, ένεκα παραβάσεων των διατάξεων περί ναρκωτικών και προστασίας του Εθνικού Νομίσματος και για εγκλήματα κατά των ηθών.
- Να έχει αποφοιτήσει επιτυχώς από το βασικό κύκλο σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων.
- Να κριθεί ΙΚΑΝΟΣ από τις Υγειονομικές Επιτροπές Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).
- Να μην έχει καταδικασθεί για αδικήματα του αρθρ.1 Π.Δ. 247/89 (Λιποταξία ή Ανυποταξία στο στράτευμα).

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ.

ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 20€

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΕΚΔΟΣΗ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ (ΠΔ 79/1997)**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση (Χορηγείται από την Υπηρεσία) όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα Πολιτικού ή Στρατιωτικού Δημοσίου Υπαλλήλου, Υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.			
2.(*) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης από την Εισαγγελία του τόπου γεννήσεως (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			
3. Φωτοτυπία Απολυτηρίου Γυμνασίου επικυρωμένη.			
4. Πτυχίο βασικού κύκλου σπουδών Σχολής Σωστικών και Πυροσβεστικών Μέσων.			
5. Οκτώ (8) πρόσφατες φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
6. Ακτινογραφία Θώρακος μόνο από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12) απέναντι από το Πολυτεχνείο, (ισχύς 6μήνες).			
7. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
8. Συγκατάθεση γονέων (Πατρός-Μητρός) για όσους δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους.			
9. Φωτοτυπία της ταυτότητας ή Πιστοποιητικού γεννήσεως.			
10.(*) Πιστοποιητικό στρατολογίας τύπου Α΄(προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τρεις (3) εργάσιμες ημέρες μετά την υποβολή πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ.

ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 20€

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:« **ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ**»

		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΠΡΟΣ:	*	*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ: Α΄/ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση ενδιαφερομένου.			
2. Τρεις (3) φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
3. Ένορκη βεβαίωση (συμπληρώνεται ενώπιον της Αρχής σε περίπτωση απώλειας του Ναυτικού Φυλλαδίου).			
4. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
- Το κείμενο της υπεύθυνης δήλωσης: «Δεν έχω την ιδιότητα του εν ενεργεία ή συνταξιούχου πολιτικού ή στρατιωτικού δημοσίου υπαλλήλου, υπαλλήλου νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή κοινωνικοποιημένου οργανισμού.
- Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΝ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογραφούσες Λιμενικές Αρχές.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο
4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

ΚΟΣΤΟΣ: 20 €

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΕΚΔΟΣΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΝΑΥΤΙΚΟΥ ΦΥΛΛΑΔΙΟΥ ΛΟΓΩ ΑΠΩΛΕΙΑΣ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση ενδιαφερομένου			
2. Τρεις (3) φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
3. Ένορκη βεβαίωση (συμπληρώνεται ενώπιον της Αρχής σε περίπτωση απώλειας του Ναυτικού Φυλλαδίου).			
4. Φωτοαντίγραφο Ταυτότητας.			

ΧΡΟΝΟΣ: Μέχρι τέσσερις (4) εργάσιμες ημέρες, εφόσον εκδίδονται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

ΚΟΣΤΟΣ: 20 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«ΕΠΑΝΑΠΟΓΡΑΦΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ Ν.2575/1998 (Α΄23) Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ ΦΥΛΛΑΔΙΩΝ»

ΠΡΟΣ:	**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΝΑΥΤΙΚΏΝ Ή ΛΙΜΕΝΙΚΗ ΑΡΧΗ**	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ/ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ ΤΜΗΜΑ: Α΄/ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210-4191141, 210-4521078

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Ημ/νία έκδοσης:		Αρχή έκδοσης:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση ενδιαφερομένου όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα πολιτικού ή στρατιωτικού Δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.			
2. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			
3. Δύο (2) φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
4. Ακτινογραφία Θώρακος από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12) έναντι Πολυτεχνείου.			
5. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).			
6. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
7. Απολυτήριο Στρατού Πρωτότυπο (κατατίθεται φωτοαντίγραφο).			
8. Πτυχίο Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων Βασικού Κύκλου.			

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:
Παραλαβή παραπεμπτικού κάθε εργάσιμη 08.30-13.00 με όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά από ΙΙας Μεραρχίας 18, 8ος όροφος και εν συνεχεία για εξέταση από τους Ιατρούς (ΥΕΑΝΕΘ) Νοταρά 88 στον Πειραιά

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
- Η παραλαβή του Ναυτικού Φυλλαδίου γίνεται από το Γραφείο Απογραφής του ΥΕΝ (για την Αττική) και τις κατά τόπους Απογραφούσες Λιμενικές Αρχές.
- **Τα έχοντα αστερίσκο δικαιολογητικά αναζητούνται υπηρεσιακά.**

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗ ΚΑΙ ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ:
Σε περίπτωση που ενδιαφερόμενος κριθεί υγειονομικά ακατάλληλος, μπορεί να ασκηθεί από τον ενδιαφερόμενο προσφυγή στην Ανώτατη Υγειονομική Επιτροπή (ΑΝΥΕ) εντός τριμήνου από την πρωτοβάθμια απόφαση.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση: 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
- Να είναι απογεγραμμένος ναυτικός.
- Θαλάσσια υπηρεσία 4 μηνών.

ΧΡΟΝΟΣ: Αυθημερόν από την υποβολή των πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον πραγματοποιείται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 20€

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**ΕΠΑΝΑΠΟΓΡΑΦΗ ΝΑΥΤΙΚΩΝ**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Αίτηση ενδιαφερομένου όπου ο υποψήφιος δηλώνει και ότι δεν έχει την ιδιότητα πολιτικού ή στρατιωτικού Δημοσίου υπαλλήλου ή υπαλλήλου Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου ή Κοινωνικοποιημένου Οργανισμού και δεν είναι συνταξιούχος των παραπάνω φορέων.			
2. (*)Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου Γενικής Χρήσης (Προσκομίζεται Υπηρεσιακώς).			
3. Δύο (2) φωτογραφίες (όχι από αυτόματο μηχάνημα).			
4. Ακτινογραφία Θώρακος από Δημόσιο Νοσοκομείο ή από το Ινστιτούτο Θώρακος (Αβέρωφ 12) έναντι Πολυτεχνείου.			
5. Γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής Απογραφομένων Ναυτικών και Εργατών Θαλάσσης (ΥΕΑΝΕΘ).			
6. Διπλότυπο είσπραξης 31,17€ (για την Αττική) ή 41,17€ (για την υπόλοιπη Ελλάδα) από Δημόσιο Ταμείο.			
7. Απολυτήριο Στρατού Πρωτότυπο (κατατίθεται φωτοαντίγραφο).			
8. Πτυχίο Σωστικών Πυροσβεστικών Μέσων Βασικού Κύκλου.			

ΧΡΟΝΟΣ: Αυθημερόν από την υποβολή των πλήρων δικαιολογητικών, εφόσον πραγματοποιείται από ΥΕΝ/ΔΝΕΡ και έχουν υποβληθεί πλήρη δικαιολογητικά.

ΚΟΣΤΟΣ: 31,17 ή 41,17 € (Αττική και υπόλοιπη Ελλάδα αντίστοιχα) + 20€

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Όνομα Συζύγου:		Επώνυμο Συζύγου:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αρ.Βιβλ.Λογ.Τραπ. του ενδιαφερομένου:							
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):							

*** Η αναγραφή του Μητρώου είναι απαραίτητη**

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	□	□	□
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	□	□	□
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να δηλώνετε εάν είσθε συνταξιούχος άλλου Επικουρικού Ταμείου και ότι θα επιστραφούν όλες οι επιταγές μετά το θάνατο του συνταξιούχου. **Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν:** **Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου** **Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους** **Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι.**	□	□	
4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.	□	□	□
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………………………………….……

ΧΡΟΝΟΣ : Έως …. μήνες μετά τη μεταβίβαση της κύριας σύνταξης.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Μεταβίβαση Σύνταξης ΚΕΑΝ**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης	☐	☐	☐
2. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	☐	☐	☐
3. Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να δηλώνετε εάν είσθε συνταξιούχος άλλου Επικουρικού Ταμείου και ότι θα επιστραφούν όλες οι επιταγές μετά το θάνατο του συνταξιούχου. **Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνουν:** **Α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Επικουρικού Ταμείου** **Β) ποίο είναι το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους** **Γ) εάν είναι φοιτητές και εάν είναι άγαμοι.**	☐	☐	
4. Πιστοποιητικό Σπουδών εάν υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα που είναι φοιτητές.	☐	☐	☐

ΧΡΟΝΟΣ : Έως …. μήνες μετά τη μεταβίβαση της κύριας σύνταξης.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Μεταβίβαση Σύνταξης ΝΑΤ**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/ Δ/νση Παροχών –Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Όνομα Συζύγου		Επώνυμο Συζύγου					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αρ. Βιβλ. Λογ. Τραπ. του ενδιαφερομένου:							
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανόντος ή απόκομμα επιταγής.	□	□	
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μερίδα.	□	□	□
3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	□	□	□
4. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση)	□	□	
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται: α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α. β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου. **Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται:** **α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου** **β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους**	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:………………………………………………………………………………………………. □ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………….. □ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας □ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………….……

ΧΡΟΝΟΣ : Έως … μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..…………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Μεταβίβαση Σύνταξης ΝΑΤ**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/ Δ/νση Παροχών –Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Συνταξιοδοτική Κάρτα Θανόντος ή απόκομμα επιταγής.	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από το Δήμο ή Κοινότητα, όπου υπάρχει οικογενειακή Μερίδα.	☐	☐	☐
3. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου	☐	☐	☐
4. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση)	☐	☐	
5. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο) στην οποία να αναφέρεται: α) εάν είναι συνταξιούχος άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου ή Ο.Γ.Α. β) ότι δεν θα εισπραχθούν συντάξεις μετά το θάνατο του συνταξιούχου. **Σε περίπτωση που υπάρχουν δικαιούμενα τέκνα θα δηλώνεται:** **α) εάν είναι συνταξιούχοι άλλου Ασφαλιστικού Οργανισμού ή του Δημοσίου** **β) το ύψος των μηνιαίων εισοδημάτων τους**	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΧΡΟΝΟΣ : Έως … μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Επιστροφή ναυτικού φυλλαδίου για επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος**».

Είμαι συνταξιούχος του Ν.Α.Τ. λόγω Γήρατος και επιθυμώ να επαναλάβω το ναυτικό επάγγελμα και να ναυτολογηθώ με την ειδικότητα του ……………………………………… σε

- ❑ **Εμπορικό πλοίο με ελληνική σημαία ή με ξένη σημαία συμβεβλημένο με το Ν.Α.Τ. ή**
- ❑ **Πλοίο με ξένη σημαία μη συμβεβλημένο με το Ν.Α.Τ.**

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.) :							
Μ.Ε.Θ.							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης	□	□	
Στις περιπτώσεις 1,2,3 (βλ. κάτωθι στην Υπ. Δήλωση) απαιτείται επιπλέον α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης β) Πιστοποιητικό σπουδών τέκνου γ) Γνωμάτευση Υγειονομικής επιτροπής.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Παρακαλώ να μου επιστρέψετε το ναυτικό φυλλάδιο, ή εφόσον απαιτείται, να με παραπέμψετε στη Δ/νση Ναυτικής Εργασίας (ΥΕΝ/ΔΝΕΡ), για την έκδοση αντιγράφου ναυτικού φυλλαδίου (όπου απαιτείται το αίτημα διαβιβάζεται υπηρεσιακά από το Τμήμα Παροχών).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:…………………………………………………………………………………………………… □ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………….. □ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας □ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ : Το αίτημα επανάληψης ναυτικού επαγγέλματος θα γνωστοποιηθεί από το Ν.Α.Τ. στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης Ναυτικών του Υ.Ε.Ν. και στη συνέχεια θα πρέπει να υποβληθεί και νέα αίτηση στο Υ.Ε.Ν./ΔΕΚΝ για απόκτηση του κατάλληλού πιστοποιητικού και μετά θα δοθεί από το ΝΑΤ το ναυτικό φυλλάδιο.

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ανήκω στην κατηγορία(σημειώστε Χ μέσα στο ανάλογο τετραγωνίδιο) :

1. □ Είμαι πολύτεκνος με ανήλικα τέκνα.

2. □ Είμαι πολύτεκνος με τέκνο που σπουδάζει σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή.

3. □ Έχω τέκνο με αναπηρία άνω του 67% ανίκανο για εργασία.

4. □ Δεν ανήκω σε καμία από τις παραπάνω κατηγορίες.

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Επιστροφή ναυτικού φυλλαδίου για επανάληψη ναυτικού επαγγέλματος**		
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης	□	□	
Στις περιπτώσεις 1,2,3 (βλ. στην Υπ. Δήλωση) απαιτείται επιπλέον α) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης β) Πιστοποιητικό σπουδών τέκνου γ) Γνωμάτευση Υγειονομικής επιτροπής.			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ:			
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	☐	☐	☐
2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Εξαγορά υπηρεσίας από το ΚΕΑΝ και παροχή σύνταξης**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	□	□	□
2. Βιβλιάριο επικουρικής ασφάλισης ή άλλο αποδεικτικό στοιχείο	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αρ. Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.):							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:………………………………………………………………………………………………………
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Επιστροφή εισφορών ΚΕΑΝ**		
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ένα αντίγραφο ενημερωτικού του ΚΕΑΝ	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας – ατυχήματος και θανάτου ναυτικού**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΙΚ. – ΑΤΥΧ. ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο)	☐	☐	☐
3. Ιατρικά πιστοποιητικά	☐	☐	
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………….
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Δεν ανήκω σε άλλο ασφαλιστικό φορέα εκτός από το ΝΑΤ

Β) Δεν συνταξιοδοτούμε από άλλο φορέα

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω ανικανότητας – ατυχήματος και θανάτου ναυτικού.**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΑΝΙΚ. – ΑΤΥΧ. ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο)	☐	☐	☐
3. Ιατρικά πιστοποιητικά	☐	☐	
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη υπαγωγής σε άλλο συνταξιοδοτικό φορέα (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Ναυτικό φυλλάδιο	☐	☐	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης	☐	☐	☐
3. Βιβλιάριο ενσήμων	☐	☐	
4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.	☐	☐	
5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).	☐	☐	
6. Βεβαίωση ΥΕΝ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας (τηλ. 210-4191435, 210-4521032)	☐	☐	
7 Υπεύθυνη Δήλωση (με γνήσιο της υπογραφής) με τις μη μηχανογραφημένες υπηρεσίες (Συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση)	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………….
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………….……

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Οι παρακάτω υπηρεσίες μου είναι αληθινές και αποκτήθηκαν με ναυτολόγιο:

Α) Όνομα πλοίου: **από** **έως** **ως:** (Ειδικότητα)
Β) Όνομα πλοίου: **από** **έως** **ως:** (Ειδικότητα)
Γ) Όνομα πλοίου: **από** **έως** **ως:** (Ειδικότητα)

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος με διαδοχική ασφάλιση**		
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ (3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	□	□	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης με ακριβή ημερομηνία γέννησης	□	□	□
3. Βιβλιάριο ενσήμων	□	□	
4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.	□	□	
5. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση)	□	□	
6. Βεβαίωση ΥΕΝ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας (τηλ. 210-4191435, 210-4521032)	□	□	
7 Υπεύθυνη Δήλωση (με γνήσιο της υπογραφής) με τις μη μηχανογραφημένες υπηρεσίες (Συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση)	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

*** ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	□	□	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	□	□	□
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	□	□	
4. Βεβαίωση ΥΕΝ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας	□	□	
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	□	□	
6. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Οι παρακάτω υπηρεσίες μου είναι αληθινές και αποκτήθηκαν με ναυτολόγιο:

Α) Όνομα πλοίου: **από** **έως** **ως:** (Ειδικότητα)
Β) Όνομα πλοίου: **από** **έως** **ως:** (Ειδικότητα)
Γ) Όνομα πλοίου: **από** **έως** **ως:** (Ειδικότητα)

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση κύριας και επικουρικής σύνταξης λόγω γήρατος.**		
Υπηρεσία Υποβολής:	**ΝΑΤ/Δ/ΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ –ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ – ΘΑΝΑΤΟΥ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΚΕΑΝ**		
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	□	□	
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	□	□	□
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας	□	□	
4. Βεβαίωση ΥΕΝ/ΔΕΚΝ περί του αποδεικτικού ναυτικής ικανότητας	□	□	
5. Υπεύθυνη Δήλωση για τις μη μηχανογραφημένες Υπηρεσίες (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	□	□	
6. Συμπληρωμένο Δελτίο αναγγελίας (συνημμένο στην παρούσα αίτηση).	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΧΡΟΝΟΣ: Έως μήνες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση εφάπαξ παροχής (ανωτέρων πληρωμάτων)».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ταμείο Προνοίας Αξιωματικών Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	□	□	□
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- **Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.**
- **Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΑΕΝ να το σημειώνετε.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………………
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω πάρει επιστροφή εισφορών ή εφάπαξ αποζημίωση από τα ΤΠΕΝ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση εφάπαξ παροχής (ανωτέρων πληρωμάτων)**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**Ταμείο Προνοίας Αξιωματικών Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	□	□	□
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
- **Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.**
- **Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΑΕΝ να το σημειώνετε.**

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση εφάπαξ παροχής (κατωτέρων πληρωμάτων)».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ταμείο Προνοίας Κατωτέρων Πληρωμάτων Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	☐	☐	☐
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- **Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.**
- **Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΑΕΝ να το σημειώνετε.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:..

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω πάρει επιστροφή εισφορών ή εφάπαξ αποζημίωση από τα ΤΠΕΝ

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση εφάπαξ παροχής (κατωτέρων πληρωμάτων)**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**Ταμείο Προνοίας Κατωτέρων Πληρωμάτων Ε.Ν./ Τμήμα Εφάπαξ παροχών ΝΑΤ & ΤΠΕΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	□	□	□
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 στην οποία να αναφέρεται εάν έχει πάρει εφάπαξ αποζημίωση και επιστροφή εισφορών (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- **Η διαδικασία διεκπεραίωσης της αίτησης αρχίζει μετά την απονομή της σύνταξης.**
- **Σε περίπτωση που έχει εκδοθεί απορριπτική απόφαση από το ΝΑΤ ή έχετε αποσύρει προηγούμενη αίτηση για συνταξιοδότηση και είχατε υποβάλλει αίτηση για εφάπαξ στο ΤΠΑΕΝ να το σημειώνετε.**

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ν.Α.Τ/Δ/νση Παροχών – Τμήμα ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου (Α.Μ.Σ.)							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση ενημερωτικού σημειώματος ΚΕΑΝ**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**Ν.Α.Τ/Δ/νση Παροχών – Τμήμα ΚΕΑΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νία αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ. ».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ν.Α.Τ/ Δ/νση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………. □ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………….. □ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας □ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως   ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση βεβαίωσης μη συνταξιοδότησης από το Ν.Α.Τ.**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**Ν.Α.Τ/ Δ/νση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ν.Α.Τ/Διεύθυνση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων – Τμήμα ΚΕΑΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Σ.):							

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:………………………………………………………………………………………………….
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………………………………………….

ΧΡΟΝΟΣ : Έως   ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση βεβαίωσης για το ύψος των μηνιαίων αποδοχών κύριας και επικουρικής σύνταξης**			
Υπηρεσία Υποβολής:	**Ν.Α.Τ/Διεύθυνση Παροχών – Τμήμα Μητρώου & Μεταβολών Συνταξιούχων – Τμήμα ΚΕΑΝ**			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ν.Α.Τ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΓΗΡΑΤΟΣ- ΘΑΝΑΤΟΥ Ή ΤΜΗΜΑ ΑΝΙΚΑΝ. ΚΑΙ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ (σε όποιο τμήμα κατά περίπτωση έχει υποβληθεί ή αρχική αίτηση)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη
Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………….
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο…………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20……………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΑΥΤΙΚΟ ΑΠΟΜΑΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση υπηρεσιακού σημειώματος για την ανανέωση βιβλιαρίου υγείας στο διάστημα που δεν έχει εκδοθεί απόφαση συνταξιοδότησης.**				
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***Ο.Ν./Δ/νση Διοίκησης Προσωπικού / Τμήμα Προσωπικού και Οργάνωσης**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Δ/νση Ιατρείου :		Τηλ :		Ειδικότητα :			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου	□	□	
2. Άδεια λειτουργίας ιατρείου	□	□	
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Τα ανωτέρω δικαιολογητικά απαιτούνται μετά την έγκριση της αίτησης του ενδιαφερομένου			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………….……

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 50 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν κατέχω θέση στο ΕΣΥ και έχω συμβληθεί με τα εξής ασφαλιστικά ταμεία : --

----

Δυνατότητα σύνδεσης στο Διαδίκτυο : --

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Σύμβαση ιατρών με τον Οίκο Ναύτου κατά πράξη και περίπτωση**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικείου ιατρικού συλλόγου	□	□	
2. Άδεια λειτουργίας ιατρείου	□	□	
3. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 50 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Μητρώου Ασφαλισμένου και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Μ.Ο.Ν.		Μ.Ε.Θ.					
Ειδικότητα:		Λήξη δικαιώματος:					

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Βιβλιάριο ασθενείας	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………… □ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………….. □ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας □ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση βεβαίωσης ασφάλισης άμεσα ασφαλισμένου**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Βιβλιάριο ασθενείας	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Μ.Ο.Ν.			Μ.Ε.Θ.				
Ειδικότητα:			Λήξη δικαιώματος:				

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Βιβλιάριο ασθενείας και συνταγολόγια	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:…………………………………………………………………………………………………….
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………………………………….……

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση βεβαίωσης διαγραφής από τον Οίκο Ναύτου**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Βιβλιάριο ασθενείας και συνταγολόγια	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Υγειονομικού/ ΥΕΟΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Μ.Ο.Ν.		Μ.Ε.Θ.					
Ειδικότητα:		Λήξη δικαιώματος:					

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.	☐	☐	
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	
3. Βιβλιάριο ασθενείας του τέκνου (για παράταση δικαιώματος) ή Βιβλιάριο ασθενείας του άμεσα ασφ/νου (για χορήγηση ασφαλιστικού δικαιώματος για πρώτη φορά)	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………….
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν είμαι ασφαλισμένος σε άλλο ασφαλιστικό φορέα

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης ή παράταση ασφαλιστικής κάλυψης τέκνων για λόγους υγείας**			
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό Δημόσιου Νοσοκομείου με αναλυτική περιγραφή της νόσου – φαρμακευτικής αγωγής κ.λπ.	☐	☐	
2. Υπεύθυνη Δήλωση ότι το τέκνο δεν εργάζεται και δεν είναι ασφαλισμένο σε άλλο ταμείο (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)	☐	☐	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «**Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας**».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών /Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:			
Μ.Ο.Ν.			Μ.Ε.Θ.				
Ειδικότητα:			Λήξη δικαιώματος:				

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		Ε – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	□	□	
2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου	□	□	
3. Βιβλιάριο ασθενείας	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο………………………………………………………………..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
□ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:……………………………………………………………….

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση ασφαλιστικής κάλυψης άμεσα ασφαλισμένου για λόγους υγείας**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ναυτικό φυλλάδιο	□	□	
2. Γνωμάτευση Νοσοκομείου	□	□	
3. Βιβλιάριο ασθενείας	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης στον Οίκο Ναύτου».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

***ΟΙΚΟ ΝΑΥΤΟΥ / Δ/νση Μητρώου Ασφαλισμένων και Παροχών / Τμήμα Μητρώου Ασφαλισμένων**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ:				
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			
Μ.Ο.Ν.			Μ.Ε.Θ.				
Ειδικότητα:			Λήξη δικαιώματος:				

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:…………………………………………………………………………………………………… □ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας □ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………….. □ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας □ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:…………………………………………………………………

ΧΡΟΝΟΣ : Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……..……………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	**Χορήγηση βεβαίωσης περί μη ασφάλισης στον Οίκο Ναύτου**		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
1. Βιβλιάριο ασθενείας	□	□	

ΧΡΟΝΟΣ: Έως 05 ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 **(2310) 423 956**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63 **(210) 413 5228**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 **(2610) 638 109**
(2610) 638 110
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο **(26510) 87215**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 **(25310) 22 858**
ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο **(2410) 597449**
ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 **(26610) 89 122**
(26610) 89 105
ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πεδιάδος 2 **(2810) 300 781**
ΛΕΣΒΟΣ - Πλ.Κωνσταντινουπόλεως 1 **(22510) 46 654**
(22510) 47 533

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:

- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 16 σελίδες σε 1 euro, προσαυξανόμενη κατά 0,20 euro για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα ΦΕΚ σε 0,15 euro ανά σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α΄	Ετήσιο	150	Αναπτυξιακών Πράξεων	Ετήσιο	50
Α	3μηνιαίο	40	Ν.Π.Δ.Δ.	Ετήσιο	50
Α΄	Μηνιαίο	15	Παράρτημα	Ετήσιο	50
Β'	Ετήσιο	300	Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας	Ετήσιο	100
Β΄	3μηνιαίο	80	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	5
Β΄	Μηνιαίο	30	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	200
Γ΄	Ετήσιο	50	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Εβδομαδιαίο	5
Δ΄	Ετήσιο	220	Α.Ε. & Ε.Π.Ε	Μηνιαίο	100
Δ΄	3μηνιαίο	60			

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ηλεκτρονική μορφή και μέχρι 100 σελίδες σε 5 euro προσαυξανόμενη κατά 1 euro ανά 50 σελίδες.
- Η τιμή πώλησης σε μορφή cd-rom δημοσιευμάτων μιας εταιρείας στο τεύχος Α.Ε. και Ε.Π.Ε. σε 5 euro ανά έτος.

ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ Φ.Ε.Κ. : τηλεφωνικά : 210 - 4071010, fax : 210 - 4071010 internet : http://www.et.gr.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

	Σε έντυπη μορφή	Από το Internet
Α΄ (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	225 €	190 €
Β΄ (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	320 €	225 €
Γ΄ (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	65 €	ΔΩΡΕΑΝ
Δ΄ (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	320 €	160 €
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	160 €	95 €
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	65 €	ΔΩΡΕΑΝ
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	33 €	ΔΩΡΕΑΝ
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	65 €	33 €
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	10 €	ΔΩΡΕΑΝ
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.250 €	645 €
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	225 €	95 €
Πρώτο (Α΄), Δεύτερο (Β΄) και Τέταρτο (Δ΄)	–	450 €

- Το τεύχος του ΑΣΕΠ (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές με την επιβάρυνση των 70 euro, ποσό το οποίο αφορά ταχυδρομικά έξοδα.
- Για την παροχή δικαιώματος ηλεκτρονικής πρόσβασης σε Φ.Ε.Κ. προηγουμένων ετών και συγκεκριμένα στα τεύχη Α΄, Β΄, Δ΄, Αναπτυξιακών Πράξεων & Συμβάσεων, Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας Διακηρύξεων, Δημοσίων Συμβάσεων και Α.Ε. & Ε.Π.Ε., η τιμή προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής έτους 2006, κατά 40 euro ανά έτος παλαιότητας και ανά τεύχος.

* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ (το ποσό συνδρομής καταβάλλεται στον κωδικό αριθμό εσόδων ΚΑΕ 2531 και το ποσό υπέρ ΤΑΠΕΤ (5% του ποσού της συνδρομής) στον κωδικό αριθμό εσόδων ΚΑΕ 3512).Το πρωτότυπο αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) θα πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
* Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ .
* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
* Η συνδρομή ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8 & Περιφερειακά Γραφεία
Δωρεάν ανάγνωση δημοσιευμάτων τεύχους Α΄ από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00΄ έως 13.00΄



ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr